

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI		RAPOR DÖKÜM FORMU		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI RİSK B. SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	
Doküman Kodu: DHB.JÇK.FR.11		Yayın Tarihi: 01/01/2020	Revizyon No: 01	Revizyon Tarihi: 01/01/2021	
Harcama Birimi Adı: Aydın Sağlık Müdürlüğü					
Açıklama					
2021 - 2022 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı E.14.4.1 eylemi için doldurulacaktır. Bu form Harcama Birimi düzeyinde hazırlanacaktır. *Raporun hangi sıklıkta (Gün, ay, yıl...) hazırlandığı belirtilmelidir (Örneğin Haftalık)					
Raporun Adı	Hazırlayan Birim	Hazırlanma Periyodu*	Raporun Gönderildiği Birim / Makam / Kurum		
ODD	Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi	Ay / 1	Koordinatör İl		
HAP Tablosu	Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi	Ay / 1	Sağlık Bakanlığı		
Yıllık Faaliyet Planı	Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi	Yıl / 1	Koordinatör İl		
Yıllık Faaliyet Raporu	Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi	Yıl / 1	Koordinatör İl		
Afet Envanter Bilgi Formu	Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi	Yıl / 1	Sağlık Bakanlığı		
UMKE Eğitim Raporu	Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi	Eğitim Sonrası	Koordinatör İl		
HAP Eğitim Raporu	Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi	Eğitim Sonrası	Sağlık Bakanlığı		
Hastanelerin Tatbikat Raporları	Afetlerde Sağlık Hizmetleri Birimi	Tatbikat Sonrası	İlgili Hastane		